

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور

پایان نامه:

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی داخلی

عنوان:

بررسی فراوانی مقاومت به اریتروپویتین مصنوعی و فاکتورهای موثر در آن در

بیماران همودیالیزی مزمن کرمان

استاد راهنما:

دکتر عباس اطمینان

پژوهش و نگارش:

دکتر فرح پورامیری

بهار ۹۶

چکیده فارسی

زمینه و هدف: هدف از انجام این مطالعه تعیین فراوانی مقاومت به اریتروپویتین مصنوعی و فاکتورهای موثر در آن در بیماران همودیالیزی مزمن کرمان در تابستان ۹۵ بود.

مواد و روش ها: این مطالعه به صورت مقطعی و توصیفی در ۱۰۱ بیمار همودیالیزی شهر کرمان انجام شد. در این مطالعه همه بیماران همودیالیزی مزمن که ۳ بار در هفته دیالیز می‌شوند با روش نمونه گیری سرشماری وارد مطالعه می‌شوند. بیماران در طی ۳ ماه متوالی از طریق پرونده های دیالیز که شامل اطلاعات کامل آزمایشگاهی مورد نیاز و میزان اریتروپویتین مصرفی ماهانه میباشد مورد بررسی قرار می‌گیرند. در پرونده بیماران هموگلوبین هر ماه و میزان مصرف اریتروپویتین و آزمایشات پروفایل آهن و سطح CRP سن و آزمایشات مورد نیاز توسط آزمایشگاه مرکز دیالیز مربوطه ثبت میشود. در نهایت پرسشنامه ای که در آن فاکتورهای مورد مطالعه نوشته شده، توسط پرستار مرکز از روی پرونده بیماران پر می شود. در این مطالعه زنان با هموگلوبین کمتر از ۱۱ و مردان با هموگلوبین کمتر از ۱۲ وارد مطالعه می‌شوند. در نهایت این افراد به ۲ گروه که شامل گروهی که اریتروپویتین مصرفی ۳۰۰ واحد یا بیشتر به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در هفته برای رسیدن به هموگلوبین هدف دارند (مقاومت به دارو) و گروهی که مقاومت ندارند تقسیم می‌شوند. سپس ۲ گروه از نظر فاکتورهای ذکر شده باهم مقایسه می‌شوند.

یافته ها: فراوانی مقاومت به اریتروپویتین مصنوعی به طور کلی ۳۳/۶۶ درصد میباشد. فراوانی بر حسب جنسیت در زنان ۳۲/۴ درصد و در مردان ۶۷/۶ درصد می باشد که با توجه به $p=0/079$ از نظر آماری فراوانی مقاومت به دارو در زنان و مردان تفاوتی ندارد. از فاکتورهای مورد بررسی (سن، جنسیت، شاخص توده بدنی سطح فریتین، سطح CRP، هیپرپاراتیرویدی و مصرف ACE یا ARB) سطح فریتین پایین با $P=0/012$ و سطح CRP با $P\text{value}=0/001$ با مقاومت به داروی اریتروپویتین ارتباط دارند.

نتیجه گیری: داده های حاصل از مطالعه فوق نشان داد که در بیماران همودیالیزی شهر کرمان آنمی فقر آهن که با سطح فریتین پایین نشان داده میشود ، و سطح CRP بالا که مطرح کننده عفونت و التهاب است بیشترین ارتباط را با مقاومت به داروی اریتروپویتین مصنوعی دارد. بنابراین بررسی عفونت و علل آنمی فقر آهن در بیماران همودیالیزی و برطرف کردن آن میتواند از نیاز به داروی پرهزینه اریتروپویتین مصنوعی بکاهد.

Abstract

Background & objective: the aim of conducting this study is to determine the frequency of resistance to synthetic erythropoietin and factors effective on it in Kerman chronic hemodialysis patients in the summer of 2016.

Materials & methods: this study was performed with cross-sectional and descriptive method in 101 hemodialysis patients in Kerman city. In this study, all chronic hemodialysis patients who underwent dialysis three times a week were included in the study by census sampling method. The patients are examined during 3 successive months through dialysis records which includes full required laboratory information and amount of monthly used erythropoietin. In the patients' record, each month hemoglobin and used erythropoietin and tests of ferritin profile and CPR level, age and tests required by dialysis center laboratory are recorded. Finally, a questionnaire in which studied factors were written is filled by the center's nurse from the patients' record. In this study, women with hemoglobin less than 11 and men with hemoglobin less than 12 are included. Finally, these people are divided into two groups which include the group who uses 300 units or more erythropoietin for each kilogram body weight a week for reaching the target hemoglobin (resistance to medication) and the group who doesn't have resistance. Then, two groups were compared in terms of mentioned factors.

Findings: frequency of resistance to synthetic erythropoietin is generally 33.66. Frequency based on gender in women is 32.4 and in men 67.6 that regarding $p=0.079$, frequency of resistance to medication in women and men is not statistically significant. From examined factors (age, gender, ferritin level, CRP level and hyperthyroid), low ferritin level with $P=0.012$ and CRP level with P value= 0.001 are related to resistance to erythropoietin.

Conclusion: the results obtained from the above study showed that in Kerman city hemodialysis patients, iron- deficiency anemia which is shown with low ferritin level, and high CRP level which indicates infection and inflammation have the greatest relation with resistance to synthetic erythropoietin. Therefore, examining infection and reasons of iron-deficiency anemia in hemodialysis patients and removing it could reduce the need to costly synthetic erythropoietin.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر فرح پورامیری
تحت عنوان: بررسی فراوانی مقاومت به اریتروپویتین مصنوعی و فاکتورهای موثر در آن
در بیماران همودیالیزی مزمن کرمان
جهت دریافت درجه دکترای تخصصی داخلی

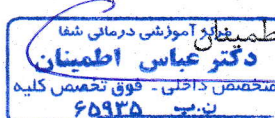
در تاریخ ۱۳۹۶/۲/۲۰ با حضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوران دفاع و با میانگین نمره ۱۹/۵۰ مورد
تایید قرار گرفت.

سمت

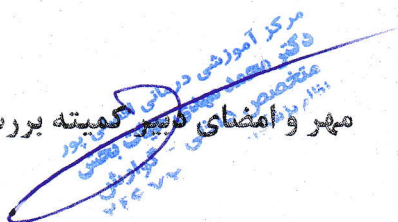
استاد راهنما

استادیار

دکتر عباس



مهر و امضای دبیر کمیته بررسی پایان نامه



تذکره می بایست با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گردد سپس توسط استاد
راهنما و دبیر کمیته پایان نامه ها مهر و امضا شود.